

千葉県国民健康保険、保険者番号並びに被保険者資格に係る記号・番号一覧表

(令和8年8月1日現在)

保険者名	保険者番号	資 格 確 認 書			法定外の給付
		記 号	番 号	有効期限 (令 和)	
千 葉 市			1 桁～ 8 桁	9年7月31日	
中 央 区	124016	31			
花見川区	124024	32			
稲 毛 区	124032	33			
若 葉 区	124040	34			
緑 区	124057	35			
美 浜 区	124065	36			
銚 子 市	120022	銚	3 桁～ 6 桁	9年7月31日	
市 川 市	120030	市	7 桁～ 8 桁	9年7月31日	
船 橋 市	120048	船	4 桁～ 7 桁	9年7月31日	
館 山 市	120055	05	8 桁	9年7月31日	
木 更 津 市	120063	06	7 桁	9年7月31日	
松 戸 市	120071	松	1 桁～ 7 桁－ 1 桁	9年7月31日	
野 田 市	120089	野田	8 桁	9年7月31日	
茂 原 市	120105	茂	6 桁	9年7月31日	
成 田 市	120113	成田	6 桁	9年7月31日	
佐 倉 市	120121	倉	6 桁－ 1 桁	9年7月31日	
東 金 市	120139	13	6 桁～ 7 桁	9年7月31日	
習 志 野 市	120162	16	8 桁	9年7月31日	
柏 市	120170	柏	6 桁	9年7月31日	
勝 浦 市	120188	18	8 桁	9年7月31日	
市 原 市	120196	市原	7 桁	9年7月31日	
流 山 市	120204	流	6 桁	9年7月31日	
八 千 代 市	120212	21	7 桁	9年7月31日	
我 孫 子 市	120220	我0～9	8 桁	9年7月31日	
鴨 川 市	120238	23	8 桁	9年7月31日	
鎌 ケ 谷 市	120246	鎌	6 桁	9年7月31日	
君 津 市	120253	君津	2 桁～ 8 桁	9年7月31日	
富 津 市	120261	富津	5 桁	9年7月31日	
旭 市	120279	27	8 桁	9年7月31日	
い す み 市	120410	41	6 桁	9年7月31日	
匝 瑳 市	120428	42	7 桁	9年7月31日	
南 房 総 市	120436	43	7 桁	9年7月31日	
香 取 市	120444	香	8 桁	9年7月31日	
山 武 市	120451	45	6 桁	9年7月31日	

※ 毎月、資格確認書等の確認をお願いします

保 険 者 名	保険者番号	資 格 確 認 書			法定外の給付
		記 号	番 号	有効期限 (令 和)	
浦 安 市	120519	浦	2 桁～ 7 桁	9年7月31日	
四 街 道 市	120543	54	8 桁	9年7月31日	
酒 ヶ 井 町	120550	酒 2 桁	4 桁	9年7月31日	
八 街 市	120568	56	4 桁～ 6 桁	9年7月31日	結核 全額負担
富 里 市	120576	里	6 桁－ 1 桁	9年7月31日	
白 井 市	120592	井	6 桁	9年7月31日	
印 西 市	120600	印	6 桁	9年7月31日	
栄 町	120626	栄	6 桁	9年7月31日	
神 崎 町	120642	64	7 桁	9年7月31日	
多 古 町	120691	多	5 桁	9年7月31日	
東 庄 町	120717	71	7 桁	9年7月31日	
大網白里市	120766	76	6 桁	9年7月31日	
九 十 九 里 町	120774	77	6 桁	9年7月31日	
芝 山 町	120832	83	6 桁	9年7月31日	
一 宮 町	120840	84	8 桁	9年7月31日	
睦 沢 町	120857	睦	6 桁	9年7月31日	
長 生 村	120865	86	8 桁	9年7月31日	
白 子 町	120873	87	8 桁	9年7月31日	
長 柄 町	120881	88	8 桁	9年7月31日	
長 南 町	120899	89	8 桁	9年7月31日	
大 多 喜 町	120907	90	8 桁	9年7月31日	
御 宿 町	120923	御	7 桁	9年7月31日	
鋸 南 町	120972	97	6 桁	9年7月31日	
袖 ケ 浦 市	121046	袖	7 桁	9年7月31日	
横 芝 光 町	121053	横芝光	6 桁	9年7月31日	
県 医 師 国 保 組 合	123018	千医国01～ 千医国23	第1種組合員 1桁～4桁 第2種組合員 第1種組合員の後 —2桁～3桁	9年3月31日 ※資格確認書交付者 のみ	
県 歯 科 医 師 国 保 組 合	123026	千歯国01～ 千歯国10 千歯国12～ 千歯国22	第1種組合員 1桁～3桁 第2種組合員 1桁～3桁—1桁～3桁	9年3月31日 (資格確認書)	
県 薬 剤 師 国 保 組 合	123034	38	8 桁	9年7月31日	

- ※1 当該一覧表は、令和8年8月1日現在の調査により作成したものです。
- ※2 被保険者資格切替時（有効期限を参照）には表記より記号・番号（桁数等）が変更になる場合もあります。
毎月の資格確認書等の提示喚起及び確認をお願いいたします。
- ※3 診療（調剤）報酬明細書の被保険者資格に係る記号・番号欄に上記一覧表の桁数と併せ枝番2桁の入力（記載）をお願いします。